



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SANTA MARGARITA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP			CLÍNICA SANTA MARGARITA			1313910895			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
ALVAREZ		CEDEÑO		JOSSELIN		M	28-02-1993	33	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN			
099831329									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				MOTIVO					
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA						
MANABI		CHONE	RICAURTR						
				1. Accesibilidad geográfica.					
				2. Falta de espacio físico.					
				3. Falta de equipamiento.					
				4. Equipos en mal estado.					
				5. Problemas de infraestructura.					
				6. Problemas de abastecimiento.					
				7. Insuficiencia de profesionales.					
				8. Inadecuada capacidad resolutoria.					
				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA				
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. DIAGNÓSTICO		PRE = PRESUNTIVO	DEF = DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN							
REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO
CONTRAREFERENCIA		☒		REFERENCIA INVERSA		☐	

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
			CLÍNICA SANTA MARGARITA			1313910895	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA				
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP				2026 06 30

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE INGRESA POR PRESENTAR GONALGIA DERECHA DE 2 MESES DE EVOLUCION POSTERIOR A TRAUMATISMO CERRADO POR CAIDA DE MOTOCICLETA CON IMPACTO DIRECTO SOBRE RODILLA DERECHA Y MECANISMO DE TORSION FORZADA EN FLEXION. DESDE EL EVENTO TRAUMATICO HA PRESENTADO DOLOR PERSISTENTE EN REGION ANTERIOR Y MEDIAL DE LA RODILLA DERECHA SENSACION DE INESTABILIDAD, CURSA POSTOPERATORIO DE ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA DONDE SE ENCUENTRA RUPTURA COMPLETA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, HIPERTROFIA SINOVIOL, Plica SINOVIOL, SE MANTIENE EN EL AREA CON MANEJO DE ALGIAS CON MEDICACION ANALGESICA CON BUENA RESPUESTA, TOLERANDO LA DIETA Y LA DEAMBULACION. AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, COLABORADOR, CON EVOLUCION FAVORABLE DE SU CUADRO CLINICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
RMN DE RODILLA DERECHA EVIDENCIA ROTURA TOTAL QUE INVOLUCRA MAS DEL 50% DE LAS FIBRAS DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR A PREDOMINIO DEL HAZ POSTEROLATERAL. MENISCO MEDIAL CON ROTURA DE SU RAIZ POSTERIOR. HIDROARTROSIS QUE SE EXTIENDE AL ESPACIO SUPRAPATELAR Y COMPARTIMIENTO MEDIAL CONDOMALACIA PATELAR GRADO III EDEMA DE LAS PARTES BLANDAS DE LA RODILLA	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO 27-07-2026: SE REALIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA DONDE SE ENCUENTRA RUPTURA COMPLETA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, HIPERTROFIA SINOVIOL, Plica SINOVIOL. MEDIDAS GENERALES: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIETA: DIETA GENERAL FLUIDOS: CLORURO DE SODIO AL 0,9% 1000 ML PASAR IV A 28 GOTAS POR MINUTO CLORURO DE SODIO AL 0,9% 200 ML MAS TRAMAL 200 MG MAS METOCLOPRAMIDA 20 MG I PASAR A 8 ML/H MEDICAMENTOS: KETOROLACO 30 MG IV CADA 12 HORAS PARACETAMOL 1 G IV PRN ENOXAPARINA 60 MG SC A LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS	

F. DIAGNÓSTICO		PRE = PRESUNTIVO	DEF = DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	OTROS DESGARROS ESPONTANEOS DE LOS LIGAMENTOS DE LA RODILLA			M236		X	4.		
2.	TRASTORNO INTERNO DEL MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESION ANTIGUA			M232		X	5.		
3.	ESGUINCE Y TORCEDURA QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (P			M835		X	6.		

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE	
CONTROL Y SEGUIMIENTO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS	
REHABILITACIÓN FÍSICA	

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026 07 28	10H30	WINER		GUADAMUD	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	